

# 「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育」の開催について

一般社団法人白河労働基準協会

平成30年6月、労働安全衛生法施行令が一部改正され、一定の要件を備えたものでないと使用できない「安全带」が「墜落制止用器具」に改められました。また、労働安全衛生規則等が一部改正され、高さ2m以上の箇所であって作業床を設けることが困難なところにおいて墜落制止用器具の内フルハーネス型のものを用いて行う作業（ロープ高所作業に係る業務を除く。）については、特別教育の対象（平成31年2月1日施行）となりました。

このたび当協会では、事業者に代わり標記教育を下記により実施いたします。つきましては、貴事業場の対象者を受講されますようご案内いたします。

※「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育」は、建設業以外の業種にも適用されます。

## 記

1. 開催日時 及び 申込締切日	I	令和2年2月28日(金)	8:00 ~ 15:25	2月19日(水) 締切
	II	3月3日(火)		3月2日(月) 締切
	III	3月10日(火)		3月9日(月) 締切
	IV	3月16日(月)		

※開講前に修了証用写真の撮影をしますのでお早めにおいで下さい。

2. 会 場 白河労働基準協会 白河市十三原道上3-17 新白河ビジネスパーク内

3. 講習料 会 員 9,200円 (テキスト代・消費税含)  
非会員 11,400円 ( // )

4. 定 員 18名 (期日前でも定員に達し次第締め切ります。)

5. 申込方法 裏面申込書に必要事項を記入し、講習料を添えて、上記申込締切日必着にて当協会までお申し込み下さい。

〈申込先〉 (一社) 白河労働基準協会

〒961-0829 白河市十三原道上3-17

TEL 0248-24-0961 FAX 0248-24-0950

銀行振込をご利用の際は、申込書をFAXで送信し、上記締切日までに下記口座宛にお振込み下さい。なお、振込手数料は貴社にてご負担下さい。

《振込先》 東邦銀行白河支店 普通 390240

一般社団法人 白河労働基準協会

6. その他
- ①受講取消の場合、申込締切日までに連絡がないときは、講習料は払い戻しいたしません。
  - ②保護帽（ヘルメット）、手袋（軍手など）を持参してください。
  - ③遅刻・早退・一時退出者には修了証は交付いたしません。
  - ④ご不明の点は、当協会事務局までお問い合わせ下さい。

## カリキュラム

学科	作業に関する知識	1時間
	墜落制止用器具（フルハーネス型）に関する知識	2時間
	労働災害の防止に関する知識	1時間
	関係法令	0.5時間
実技	墜落制止用器具の使用方法等	1.5時間

## 「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育」受講申込書

	I	令和2年2月28日(金)
	II	3月3日(火)
	III	3月10日(火)
	IV	3月16日(月)

※1 受講希望日に○印を付けてください。

※2 同じ事業場内で複数名を別日でご希望のときはコピーして別紙にてお申込みください。

フリガナ 氏名	生年月日	現住所
	昭 平	〒 _____
	昭 平	〒 _____
	昭 平	〒 _____
	昭 平	〒 _____
	昭 平	〒 _____

上記のとおり \_\_\_\_\_ 名分に講習料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申入いたします。

令和     年     月     日

〒 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

(一社) 白河労働基準協会長 行

※講習料の支払方法につき該当欄に✓を付けてください

<input type="checkbox"/> 直接持参 (    月    日 予定 )	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (    月    日 済 ・ 予定 )
--	-----------------------------	--

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。